

ANKIETA KWALIFIKACJI COVID-19

dotycząca uczestnika/ów wypoczynku letniego w formie kolonii dla dzieci w 2021 r. przez rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika wypoczynku

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/ÓW WYPOCZYNKU	
NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Czy w dniu wyjazdu występują u uczestnika/ów wypoczynku objawy infekcji i/lub objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną?	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Czy uczestnik/cy wypoczynku zamieszkiwał/ałi z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i miał/mieli kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku?	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Czy uczestnik/cy wypoczynku jest/są zdrowy, nie ma/ją objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlega/ją obowiązkowej kwarantannie lub izolacji?	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Czy rodzic/opiekun prawny uczestnika wypoczynku/osoba odprowadzająca uczestnika wypoczynku na zbiórkę lub do obiektu jest/są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji?	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE

W przypadku wystąpienia nowych okoliczności dotyczących powyższych pytań, w trosce o bezpieczeństwo uczestników wypoczynku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, Data podpisu

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika wypoczynku

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika/ów wypoczynku w postaci imienia i nazwiska oraz danych o stanie zdrowia wskazanych powyżej w związku z sytuacją epidemiczną dla realizacji wypoczynku w ramach kolonii w 2021 r., zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) (zgoda) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L Nr 119) RODO.

.....
Miejscowość, Data podpisu

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika wypoczynku